

五组配穴法治疗面肌痉挛的疗效观察

董宇翔¹ 褚春华¹ 李宏林¹

1 资料与方法

1.1 临床资料

162例患者,均为单侧发病,排除颅内血管瘤、非血管占位性病损、血栓等病变继发者。将就诊的患者随机分为五组配穴组(观察组81例)及常规治疗组(对照组81例),其中观察组男性29例,女性52例;平均年龄38岁;左侧病变43例,右侧38例;原发性面肌痉挛75例,面神经麻痹后遗症6例;平均病程4.3年。对照组男性35例,女性46例;平均年龄42岁;左侧病变45例,右侧36例;原发性面肌痉挛73例,面神经麻痹后遗症8例;平均病程4.8年。两组性别、年龄、病程及病情等经统计学分析差异无显著性意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 五组配穴法取穴(均取患侧穴):一圈:下关、颊车、地仓、四白;两点:翳风、合谷;头三针:太阳(左右),印堂;四神聪:百会穴前后左右各1寸处,共四穴;通天五针:神庭、上星、凶会、前顶、百会。

1.2.2 五组配穴组(观察组):按照通天五针、四神聪、头三针、两点、一圈的顺序进行针刺。通天五针用30号5寸毫针,不留针,其他四组穴用30号1.5寸毫针,留针。即:先针通天五针,常规消毒穴后由神庭进针,沿皮刺,过百会约2分止,行捻转手法,平补平泻,一针透五穴,得气后即出针,不留针;再针刺四神聪及头三针,常规消毒穴后快速斜刺进针;然后针刺两点穴,直刺约1寸;最后针刺一圈穴,斜刺,下关透颊车,下关透四白,地仓透颊车,地仓透四白。四组穴均行提插捻转手法,平补平泻,得气后持续加强针感,以患者耐受为度,留针30min,中途行针6次,即每隔5min行针1次。

1.2.3 常规治疗组(对照组):按常规针法取太阳、阳白、地仓透颊车、翳风、合谷^[1],均采取提插捻转手法,平补平泻,得气后持续加强针感,以患者耐受为度,留针30min。

1.2.4 疗程:1次/天,7次为1个疗程,疗程间休息3天,共3个疗程。随访观察3个月,进行疗效统计。

1.2.5 疗效标准^[2]:治愈:自觉症状消失,痉挛完全停止,3个月无复发。显效:痉挛发作明显减轻或间歇时间延长。好转:痉挛发作减轻,时有轻度痉挛。无效:痉挛发作与治疗前比较无变化。

1.3 统计学分析

运用 Ridit 检验进行统计学分析,比较两组的差异。

2 结果及讨论

见表1。经 Ridit 分析,观察组有效率明显高于对照组($P < 0.05$),差异有显著性意义,说明观察组疗效较好。

面肌痉挛临床中西药物治疗效果不明显。有统计显示除外伤面瘫后出现的面肌痉挛外,其他继发性面肌痉挛仅占所有面肌痉挛的1%,而99%的在以往被称为所谓原发性面肌痉挛患者,其病因为面神经根在出桥脑段受到异常血管压

表1 两组疗效比较

组别	例数	治愈		显效		好转		无效		有效率 (%)
		例	%	例	%	例	%	例	%	
观察组	81	21	25.9	46	56.8	11	13.6	3	3.7	96.3
对照组	81	15	18.5	42	51.9	13	16.0	11	13.6	86.4 ^①

①与对照组比较 $P < 0.05$

迫,引起神经的脱髓鞘变,造成神经纤维之间电流“短路”^[3],因此外科有破坏面神经纤维术及显微血管减压术、面神经梳理术等手术治疗方法,从临床观察看这些方法均有一定疗效,但存在一定程度的手术创伤问题^[4]。近年来国内外又出现A型肉毒杆菌局部注射术,据报导术后早期效果较满意,但远期效果不理想,且往往导致暂时性面瘫^[5]。笔者采用五组18穴的针刺法,是根据有关文献经过筛选、组合和临床摸索而总结出来的。

头为诸阳之会,多条阳经循行于头面部,面肌痉挛是风邪流窜,外风引动内风,导致经络不畅,气血阻滞。正如《素问·阴阳应象大论》曰:“风盛则动。”《素问·至真要大论》曰:“诸风掉眩皆属于肝。”所以治疗上常以祛风通络,活血化瘀,平肝解痉为主。笔者选取的18个穴位,其中四白、下关、颊车、地仓、合谷均为阳明经穴,具有祛风解痉,调气活血之能,合谷又有通经活络、治疗口眼歪斜之功用^[6],属远道取穴,即四总穴所说“面口合谷收。”通天五穴是督脉之穴,督脉为“阳经之海”,针刺此五穴可起到镇静、解痉的作用,此外肝经有一分支上交巅顶与督脉相会,故调整督脉之穴,也有平肝祛风之效。翳风属三焦经,此穴与少阳经交会,是驱头部风邪的要穴。而四神聪、太阳、印堂为经外奇穴,不仅有通络、祛风之功,还有安神、健脑的作用。值得一提的是,以上每组穴的穴组名称,乃有医籍考证,具有可信的理论来源。五组配穴法与外科手术方法相比,具有简便廉价、无创伤及毒副作用的特点,患者反馈良好。

参考文献

- [1] 孙国杰,盛灿若,严洁,等. 针灸学[M].第5版.上海:上海科学技术出版社,2000.241.
- [2] 王玉龙.康复评定[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2000.67—81.
- [3] 朱强,许培源,傅林,等. 显微血管减压术治疗面肌痉挛[J]. 浙江医学, 2001, 23(6): 345—346
- [4] 王兴林,季红梅,肖红雨,等. 创伤性面神经麻痹的康复治疗[J]. 中国康复医学杂志,2003,18(8):481—483.
- [5] 沙芸.面肌痉挛治疗方法简介[J].河北医药,1995,8(2):121.
- [6] 老锦雄,李子勇.针刺加直接灸治疗顽固性周围性面瘫的临床观察[J].中国康复医学杂志, 2005,20(1):59—60.

1 吉林大学第一附属医院中医科,长春市新民大街71号,130021

作者简介:董宇翔,男,硕士,副教授,副主任医师

收稿日期:2005-07-31